

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	MESAY		10-15-01
O.I.P.E. CLASSIFIER		13	12/25/01
FORMALITY REVIEW	un	608	11/15/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

BEST AVAILABLE COPY

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected
 = Allowed
 - (Through numeral)..... Canceled
 + Restricted
 N Non-elected
 I Interference
 A Appeal
 O Objected

Claim	Date
Final	Original
1	35103
2	35103
3	35103
4	35103
5	35103
6	35103
7	35103
8	35103
9	35103
10	35103
11	35103
12	35103
13	35103
14	35103
15	35103
16	35103
17	35103
18	35103
19	35103
20	35103
21	35103
22	35103
23	35103
24	35103
25	35103
26	35103
27	35103
28	35103
29	35103
30	35103
31	35103
32	35103
33	35103
34	35103
35	35103
36	35103
37	35103
38	35103
39	35103
40	35103
41	35103
42	35103
43	35103
44	35103
45	35103
46	35103
47	35103
48	35103
49	35103
50	35103

Claim	Date
Final	Original
1	35103
2	35103
3	35103
4	35103
5	35103
6	35103
7	35103
8	35103
9	35103
10	35103
11	35103
12	35103
13	35103
14	35103
15	35103
16	35103
17	35103
18	35103
19	35103
20	35103
21	35103
22	35103
23	35103
24	35103
25	35103
26	35103
27	35103
28	35103
29	35103
30	35103
31	35103
32	35103
33	35103
34	35103
35	35103
36	35103
37	35103
38	35103
39	35103
40	35103
41	35103
42	35103
43	35103
44	35103
45	35103
46	35103
47	35103
48	35103
49	35103
50	35103

Claim	Date
Final	Original
1	35103
2	35103
3	35103
4	35103
5	35103
6	35103
7	35103
8	35103
9	35103
10	35103
11	35103
12	35103
13	35103
14	35103
15	35103
16	35103
17	35103
18	35103
19	35103
20	35103
21	35103
22	35103
23	35103
24	35103
25	35103
26	35103
27	35103
28	35103
29	35103
30	35103
31	35103
32	35103
33	35103
34	35103
35	35103
36	35103
37	35103
38	35103
39	35103
40	35103
41	35103
42	35103
43	35103
44	35103
45	35103
46	35103
47	35103
48	35103
49	35103
50	35103

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)